



Santa Casa
Ribeirão Preto
SANTA CASA DE RIBEIRAO PRETO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT:				
Órgão/Entidade: SOCIEDADE BENEFICENTE E HOSPITALAR SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE RIBEIRÃO PRETO				
CNPJ: 55.989.784/0001-14				
Endereço: Avenida da Saudade n 456				
Município: Ribeirão Preto CEP: 14085000				
Telefone: 16 36050606				
E-mail: administracao@santacasarp.com.br				
CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	E-mail
026.628.448-50	Fernando de Toro Diaz	Representante Legal	Provedor	administracao@santacasarp.com.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
251.967.868-21	18.425.137-0	Débora Quintiliano Grinhal Silva	Secretária Sênior	administracao@santacasarp.com.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil (001) Agência: 2890-8 Conta Corrente: 27279-5
Praça de Pagamento: Ribeirão Preto
Gestor do Convênio: Débora Quintiliano Grinhal Silva
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE



Santa Casa
Ribeirão Preto

SANTA CASA DE RIBEIRAO PRETO

Missão da Instituição: O Hospital mantém convênio com o SUS e oferta em sua contratualização 60% (sessenta por cento) dos recursos, embora sua produtividade atinja 70% (setenta por cento). Com 267 (duzentos e sessenta e sete) leitos, A Santa Casa, em seu prédio principal, conta com uma ampla infraestrutura ambulatorial, cirúrgica, obstétrica, diagnóstica, de emergência e intensivismo, como também Centro de Marcapasso, Banco de sangue, Unidade de Quimioterapia. A Instituição oferece assistência humanizada e baseada nas diversas especialidades médicas e outras habilitações: Enfermagem, Farmácia, Nutrição, Psicologia, Fonoaudióloga, Fisioterapia, Serviço Social, Terapia Ocupacional. A Santa Casa presta assistência médica e hospitalar para pacientes do Sistema Único de Saúde, está cadastrada no CNES sob o nº 2084414 e CEBAS sob o nº CNAS 25000.202715/2018-63. Atualmente atende em média 7.000 (sete mil) pacientes no Pronto Atendimento, 920 (novecentos e vinte) internações/mês, conta com um quadro de funcionários composto por equipe multidisciplinar especializada assim disposta: médicos, enfermeiros, auxiliares de enfermagem, psicólogo, fisioterapeutas, terapeuta ocupacional, nutricionista entre outros, além da parte administrativa, totalizando 1.060 (mil e sessenta) funcionários. Seu corpo clínico conta com 250 (duzentos e cinquenta) médicos e atende média e alta complexidade nas especialidades de: ginecologia e obstetrícia, pediatria e neonatologia, Anestesiologia, oncologia, cardiologia e cirurgia cardíaca, cirurgia geral, cirurgia pediátrica, cirurgia vascular, urologia, nefrologia, ortopedia, hematologia, neurologia e neurocirurgia, cirurgia de cabeça e pescoço, pneumologia e cirurgia torácica, otorrinolaringologia, transplante de rim.

Histórico da Instituição: Sua missão é promover assistência integral à saúde, buscando resolatividade, qualidade e humanização, objetivando a satisfação do usuário e a formação profissional. A Sociedade Beneficente e Hospitalar Santa Casa de Misericórdia de Ribeirão Preto, é uma Instituição Filantrópica de caráter privado, fundada em 23 de setembro de 1896, prestadora de Serviços na área de saúde, de acordo com suas finalidades estatutárias, cabe a ela, mobilizar e otimizar todos os recursos financeiros, materiais, tecnológicos e humanos para garantir a eficiência dos serviços de assistência médica em todas as especialidades clínicas e cirúrgicas, prestados à população de Ribeirão Preto e região. A Entidade presta, em média 7.000 (sete mil) atendimentos/mês, em Pronto Atendimento, e 800 (oitocentas) internações/mês. As fontes dos recursos financeiros são compostas por 35% (trinta e cinco por cento) convênio SUS; 0,5% (zero vírgula cinco por cento) particulares; e 63,7 (sessenta e três vírgula sete por cento) outros convênios.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Investimento - Aquisição de Equipamentos - Bombas de Infusão Via Enteral e Parenteral quantidade 04 (quatro); Berço Aquecido quantidade: 01 (um), Incubadoras quantidade 02 (duas).

Objetivo: Prestação de serviços de saúde de melhor qualidade e resolução, melhorando a ambiência e o atendimento ao usuário.

Justificativa: A Santa Casa é um hospital de nível terciário, parceira nos atendimentos dos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS). Sendo que, os pacientes têm um atendimento humanizado, garantindo serviços de alta qualidade e complexidade em todas as áreas. Tem como principais valores: Humanização, confiabilidade, competência, complexidade, transparência, responsabilidade. O Recurso Financeiro possibilitará a manutenção das atividades assistenciais aos pacientes do SUS, sendo muito necessário para a Entidade, na prestação de serviços de saúde de melhor qualidade e resolução, em especial aquelas encaminhadas pelo setor de regulação do acesso e integrar às redes de atenção à saúde no Estado. Os equipamentos serão para manter os serviços dos setores fechados em especial a UTI NEONATAL, pois a quantidade que dispomos está nos dificultando em atender todos os leitos de internação que possuímos.

Local: Santa Casa de Ribeirão Preto, Avenida da Saudade nº 456.

Observações:

METAS A SEREM ATINGIDAS

Meta Quantitativa: Manter o atendimento por dietas enterais e parenterais em uma média de 30 litros/mês no período de 01 (hum) mês aumentando a chances de sobrevivência de bebês prematuros.
Ações para Alcance: Adquirindo os equipamentos pedidos no objeto deste plano de trabalho.
Situação Atual: Hoje conseguimos manter os atendimentos em dieta enterais e parenterais, porém com dificuldades devido a falta de equipamentos e/ou equipamentos muito antigos os quais precisam de manutenção direta.
Situação Pretendida: Manter o atendimento por dietas enterais e parenterais em uma média de 30 litros/mês, pelo período de 01 (hum) mês.
Indicador de Resultado: N° de internados X Miligramas prescritas/ mês. Fontes: SISTEMA OPERACIONAL MV/ PLANILHAS DE CONTROLE SAHI.

Meta Qualitativa: Maior precisão na dosagem de medicamentos e dietas para os pacientes neonatais e prover condições térmicas controladas, para recuperação adequada do prematuro.
Ações para Alcance: Adquirindo os equipamentos pedidos no objeto deste plano de trabalho.
Situação Atual: Atualmente conseguimos cumprir, porém com dificuldades devido a falta de equipamentos e/ou equipamentos muito antigos, os quais precisam de manutenção direta.
Situação Pretendida: Maior precisão na dosagem de medicamentos e dietas para os pacientes neonatais.
Indicador de Resultado: Relatório de calibração do equipamento. Fontes: ISGT

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Cotação de Preços	10 dias	R\$ 0,00
2	Aquisição dos Equipamentos	20 dias	R\$ 0,00
3	Pagamento mediante entrega e nota fiscal	0 dias	R\$ 152.675,80

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
-------	----------	-------------	-----------	------------	---	------------	---



Santa Casa
Ribeirão Preto

SANTA CASA DE RIBEIRAO PRETO

1	Investimento	Cotação dos Equipamentos	Cotação dos Equipamentos: Bombas de Infusão Via Enteral e Parenteral quantidade 04 (quatro); Berço Aquecido quantidade: 01 (um), Incubadoras quantidade 02 (duas).	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00	0,00%
2	Investimento	Aquisição Dos Equipamentos	Aquisição das Bombas de Infusão Via Enteral e Parenteral quantidade 04 (quatro); Berço Aquecido quantidade: 01 (um), Incubadoras quantidade 02 (duas).	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00	0,00%
3	Investimento	Pagamento dos Equipamentos adquiridos	Pagamento dos Equipamentos adquiridos, conforme entrega e Notas Fiscais	R\$ 2.675,80	1,76%	R\$ 150.000,00	98,24%%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	152.675,80	100,00%	R\$ 2.675,80	1,76%	R\$ 150.000,00	98,24%	R\$ 152.675,80

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: 30/06/2023

3. RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
-----	----------------	--------	-------	-------



Santa Casa
Ribeirão Preto

SANTA CASA DE RIBEIRAO PRETO

251.967.868-21	Débora Quintiliano Grinhal Silva	Gestor do Convênio	Secretária Sênior	administracao@santacasarp.com.br
----------------	----------------------------------	--------------------	-------------------	----------------------------------

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretária de Estado da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou Entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma de Plano de Trabalho.

ASSINATURAS DIGITAIS

Documento assinado digitalmente pela(s) pessoa(s) abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.